



YMCA Name: _____
Swim Lesson Location: _____
Swim Session Start Date: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LAS CLASES DE NATACIÓN DE *THE Y*

Nombre del niño/a:	Apellido del niño/a:
Sexo del niño/a: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de nacimiento del niño/a (mm/dd/aaaa): / /
Raza del niño/a: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Afro americano <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No deseo identificarme	¿Su hijo/a es de origen hispano, latino o español? <input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino ni español <input type="checkbox"/> Sí, es mexicano/a, mexicano/a-estadounidense, chicano/a <input type="checkbox"/> Sí, es puertorriqueño/a <input type="checkbox"/> Sí, es cubano/a <input type="checkbox"/> Sí, es de otro origen hispano, latino o español
Nombre del padre o tutor:	Código postal:
¿Su hijo/a califica para recibir almuerzos gratuitos o de bajo costo en la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Cantidad de adultos y niños que viven en el mismo hogar (incluido este niño):	
Actualmente, ¿su hijo/a sabe nadar? (Antes de la primera clase de <i>the Y</i>) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Su hijo/a ha recibido clases de natación antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Es su hijo/a un miembro nuevo de <i>the Y</i>? (Es decir, nunca antes ha participado en ningún programa de <i>the Y</i>) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Cómo se enteró de este programa?	
<input type="checkbox"/> Por un miembro/voluntario de <i>the Y</i>	<input type="checkbox"/> Por los medios de comunicación (TV, Web, radio, prensa escrita, etc.)
<input type="checkbox"/> Por un amigo/familiar/persona conocida	<input type="checkbox"/> Escuela
<input type="checkbox"/> Publicidad por correo postal/correo electrónico	<input type="checkbox"/> Organización basada en la comunidad
<input type="checkbox"/> A través de un póster/volante/evento de <i>the Y</i>	<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____
<input type="checkbox"/> En el sitio Web de <i>the Y</i>	

La YMCA es una organización líder y sin fines de lucro dedicada a mejorar la salud de la nación y ayudar a todos los individuos a alcanzar sus objetivos de salud. La YMCA trabaja constantemente para mejorar sus programas, y por eso solicitamos tu permiso para obtener datos de inscripción y evaluación del instructor de tu hijo/a.

Acepto que se transfiera información desde la base de datos local de la YMCA a la base de datos de la YMCA de los EE. UU. con fines de seguimiento y para verificar la participación y evaluación de mi hijo/a en el programa de Natación de la YMCA. La información recolectada será compartida con la YMCA de los EE. UU. con el fin de mejorar los programas y actividades acuáticas. A fin de mantener la confidencialidad de los datos, se le asignará un código numérico a la información sobre mi hijo/a, y los evaluadores no podrán acceder a ninguna información que pueda identificar a mi hijo/a (como nombre, dirección o número de teléfono).

He leído, entiendo y acepto lo descrito anteriormente.

Nombre del participante (Imprenta)

Firma del padre/madre/tutor

Fecha